

Marcinowice, dnia .....

.....  
/ imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego /

.....  
/ adres zamieszkania /

.....  
/ numer telefonu /

## Wójt Gminy Marcinowice

### WNIOSEK

#### w sprawie dowozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka w roku szkolnym

.....  
(przepisy prawa: ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe: art. 32, art. 39, art.39a, art. 127)

#### I. Występuję z wnioskiem o (zaznaczyć właściwe):

**1. zapewnienie mojemu niepełnosprawnemu**

dziecku w wieku pięciu/sześciu\* lat

dziecku, które objęte jest wychowaniem przedszkolnym - *dziecko z odroczonym obowiązkiem szkolnym*

bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu **do najbliższego** przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

**2. zapewnienie mojemu niepełnosprawnemu**

dziecku z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim,

dziecku z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna,

bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończy:

*24. rok życia - w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna,*

*25. rok życia - w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych;*

**3. zapewnienie mojemu niepełnosprawnemu dziecku, którego** kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 (dotyczy dzieci niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym, wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy),

bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu **do najbliższej** szkoły podstawowej,

do najbliższej szkoły ponadpodstawowej (*dot. uczniów z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21. rok życia*)

**4. zwrot kosztów przewozu dziecka, młodzieży, ucznia,** o których mowa w pkt 1, 2 i 3 oraz rodzica do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej, wymienionych w pkt 1, 2 i 3 na podstawie umowy zawartej między wójtem a rodzicami, w przypadku gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice;

.....

**w okresie od: ..... do: .....**

#### II. Dane dziecka:

1. Imię i nazwisko .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. Rodzaj niepełnosprawności .....

4. Adres zamieszkania .....

5. Pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do której będzie uczęszczało dziecko.....

.....

6. Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim: tak  nie   
7. Dodatkowe informacje o potrzebach i zachowaniu dziecka niezbędne podczas korzystania z dowozu zbiorowego

.....  
.....

### III. Dziecko dowożone jest przez rodzica/opiekuna prawnego (dot. zwrotu kosztów przewozu)

#### Informacje dotyczące pojazdu, którym dowożone będzie dziecko oraz trasy dowozu:

pojazd marki: ..... model: ..... rok produkcji: ..... numer rejestracyjny: ..... pojemność skokowa silnika: ..... cm<sup>3</sup>, silnik samochodu napędzany jest (właściwie podkreślić): etylina 95, etylina 98, olej napędowy, gaz LPG

średnie zużycie paliwa na 100 km według danych producenta (należy podać według informacji o średnim zużyciu paliwa wskazanej w świadectwie zgodności WE lub zaświadczenia od producenta pojazdu ze wskazaniem nr VIN o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 km – w cyklu miejskim) .....litrów/100 km

trasa dowozu drogami publicznymi:

1.Liczba kilometrów z miejsce zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka (w jedną stronę): ..... km

*Punkty 2, 3 i 4 należy wypełnić, jeśli dowóz dziecka odbywa się na trasie przejazdu rodzica/prawnego opiekuna do miejsca pracy.*

2.Liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/ośrodka do miejsca pracy rodzica: ..... km

3. Adres miejsca pracy rodzica/ prawnego opiekuna: .....

4. Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica (bez dowozu dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka) - w jedną stronę: ..... km

Imię i nazwisko kierowcy (w przypadku dowożenia dziecka przez osobę inną niż rodzic dołączyć upoważnienie).....

środek komunikacji publicznej: .....

### IV. Oświadczenia

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art.233 §1, §1a, § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny oświadczam, że ww. dane zgodne są z prawdą i stanem faktycznym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dowóz mojego dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka i z powrotem przez przewoźnika wyłonionego w oparciu o ustawę Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie upoważniam do odbioru dziecka od przewoźnika - podczas mojej nieobecności - następujące osoby: ..... (imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu) i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka.

**V. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Gminy Marcinowice referat Organizacyjny, Spraw Obywatelskich i Oświaty w formie pisemnej o rezygnacji z dowozu mojego dziecka do wyżej wymienionego przedszkola/szkoły/ośrodka w ciągu 3 dni od dnia rezygnacji.**

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załączniki:

1. kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka
2. kserokopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka
3. zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka, w którym dziecko będzie realizowało w danym roku szkolnym, w którym składany jest wniosek roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny/nauki
4. w przypadku dowozu dziecka prywatnym samochodem osobowym:  
kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu, kserokopia polisy ubezpieczeniowej OC/NW, kserokopia uprawnienia do kierowania pojazdem
5. klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych